



Formulario de Solicitud de Modificación Razonable

Por favor complete este formulario para solicitar modificaciones razonables con los servicios de Liberty Transit y envíe el formulario completo al Director de Transito a libertytransit@cityofhinesville.org o por correo a 115 East MLK Jr Dr. Hinesville, Ga. 31313

Nombre: _____ Fecha: _____

Correo electrónico: _____ Numero de teléfono: _____

Dirección residencial: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Descripción de solicitud razonable:

Localización donde la solicitud necesita tomar lugar: (si aplica)

Podría usted usar los servicios de Liberty Transit sin esta modificación?

☐ Si ☐ No

Explicación:
